

Projekt
Umowa nrEKS/2023 na realizację programu polityki zdrowotnej
zawarta w Mielnie w dniu2023r.
pomiędzy:

Gminą Mielno przy ulicy B. Chrobrego 10, zwanym dalej „Zleceniodawcą”, reprezentowaną przez:
Olę Roszak- Pezała -Burmistrza Mielna, przy kontrasygnacie
Patrycji Woltmann -Skarbnika Gminy Mielno

a z siedzibą w przy ulicy,
zwaną dalej „Zleceniobiorcą”, reprezentowaną przez:

Działając na podstawie:

- art. 48b ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021r. poz. 1285 ze zm.),
- uchwały Nr LV/596/2022 Rady Miejskiej Mielna z dnia 30 września 2022r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców gminy Mielno na lata 2023-2030,
- uchwały Nr LXI/665/2023 Rady Miejskiej Mielna z dnia 31 stycznia 2023r. w sprawie zmiany uchwały w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców gminy Mielno na lata 2023-2030,

w wyniku przeprowadzonego w drodze konkursu ofert, strony niniejszej umowy ustalają, co następuje:

§1

1. Przedmiotem umowy jest częściowa realizacja w latach 2023-2024 roku „**Programu polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców gminy Mielno na lata 2023-2030**”. Program obejmuje bezpłatne świadczenia rehabilitacyjne, zgodnie ze złożoną ofertę przez Zleceniobiorcę w dniu marca 2023r., akcje informacyjne, prowadzenie edukacji zdrowotnej oraz prowadzenie działań monitorująco- ewaluacyjnych z wykorzystaniem narzędzi i technik opisanych w programie.
2. Wykonawca został wyłoniony w drodze konkursu ofert.
3. Realizacja programu polega na przeprowadzeniu:
 - 1) akcji informacyjnej polegającej na m.in. zaprojektowaniu i przygotowaniu materiałów informacyjnych o programie w formie ulotki i plakatów oraz w formie elektronicznej umożliwiającej na zamieszczenie na wybranych stronach internetowych i portalach społecznościowych w wysokości: zł (słownie: złotych /100),
 - 2) działania edukacyjnego rozpoczynające się po wdrożeniu planu rehabilitacyjnego, obejmujące 1 spotkanie 45-minutowe w grupach max. 20-osobowych w zakresie edukacji zdrowotnej:
 - a) prowadzone przez lekarza, pielęgniarkę lub fizjoterapeutę,
 - b) obejmujące badanie poziomu wiedzy uczestników przy zastosowaniu opracowanego przez Zleceniobiorcę pre-testu przed prelekcją oraz post-testu po prelekcji, uwzględniającego min. 5 pytań zamkniętych,
 - c) o proponowanej tematyce: rola diety oraz suplementacji diety, a także aktywności fizycznej oraz ergonomii pracy w profilaktyce wtórnej chorób układu ruchu oraz urazów, zapobieganie wypadkom i zranieniom, istotność prowadzenia zdrowego trybu życia, sposoby radzenia sobie ze stresem),
 - 3) monitoringu i ewaluacji w wysokości: zł (słownie: złotych /100),
 - 4) zabiegu fizjoterapeutycznego wchodzącego w skład indywidualnego planu rehabilitacji uczestnika w wysokości zgodnie z tabelą :

Fizjoterapia ambulatoryjna (zabiegi fizjoterapeutyczne)	Wartość jednego zabiegu ponoszonego przez gminę pomniejszona o odpłatność pacjenta w wieku:	
	produkcyjnym [zł]	poprodukcyjnym [zł]
A. Kinezyterapia		

indywidualna praca z pacjentem (np. ćwiczenia bierne, czynno-bierne, ćwiczenia według metod neurofizjologicznych, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej, ćwiczenia specjalne, mobilizacje i manipulacje) - nie mniej niż 30 min ¹ .		
ćwiczenia wspomagane - minimum 15 minut		
pionizacja		
ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem - minimum 15 minut		
ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem (w tym m.in. izometryczne, izotoniczne i izokinetyczne) - minimum 15 minut		
ćwiczenia izometryczne – minimum 15 minut		
nauka czynności lokomocji - minimum 15 minut		
wyciągi		
inne formy usprawniania (kinezyterapia) - minimum 15 minut		
ćwiczenia grupowe ogólnousprawniające (nie więcej niż 10 pacjentów na 1 terapeutę)		
B. Masaże		
masaż klasyczny - częściowy - minimum 20 minut na jednego pacjenta, w tym min. 15 minut czynnego masażu		
masaż limfatyczny ręczny - leczniczy		
masaż limfatyczny mechaniczny - leczniczy		
masaż mechaniczny (nie obejmuje urządzeń typu fotele masujące, maty masujące, itp.)		
C. Elektrolecznictwo		
galwanizacja		
jonoforeza		
elektrostymulacja		
tonoliza		
prądy diadynamiczne		
prądy interferencyjne		
prądy TENS		
prądy TRAEBERTA		
prądy KOTZA		
ultradźwięki miejscowe		
ultrafonoforeza		
D. Leczenie polem elektromagnetycznym		
impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości		
diatermia krótkofalowa, mikrofalowa		
impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości		
E. Światłolecznictwo i termoterapia		
naświetlanie promieniowaniem widzialnym, podczerwonym i/lub ultrafioletowym – miejscowe		
laseroterapia - skaner		
laseroterapia punktowa		

4. Zleceniobiorca nie będzie wykazywał udzielonych świadczeń w ramach niniejszego programu w sprawozdaniach finansowych z innymi podmiotami, w tym z Narodowym Funduszem Zdrowia.

§2

1. Zleceniobiorca będzie dokonywać rejestracji w (miejsce dokonywania rejestracji), w dniach w godzinach pod numerem telefonu
2. Program, o którym mowa w §1, będzie realizowany przez Zleceniobiorcę od dnia podpisania umowy do 15 grudnia 2024r. w gabinecie składającym się dwóch pomieszczeń zlokalizowanym w budynku zaplecza stadionu sportowego w miejscowości Mielno przy ulicy Olimpijskiej 11, 76-

¹- możliwość rozliczenia nie więcej niż 2 razy dziennie w warunkach ambulatoryjnych (gabinecie rehabilitacji).

indywidualna praca z pacjentem (np. ćwiczenia bierne, czynno-bierne, ćwiczenia według metod neurofizjologicznych, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej, ćwiczenia specjalne, mobilizacje i manipulacje) - nie mniej niż 30 min ² .						
ćwiczenia wspomagane - minimum 15 minut						
pionizacja						
ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem - minimum 15 minut						
ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem (w tym m.in. izometryczne, izotoniczne i izokinetyczne) - minimum 15 minut						
ćwiczenia izometryczne – minimum 15 minut						
nauka czynności lokomocji - minimum 15 minut						
wyciągi						
inne formy usprawniania (kinezyterapia) - minimum 15 minut						
ćwiczenia grupowe ogólnousprawniające (nie więcej niż 10 pacjentów na 1 terapeutę)						
B. Masaże						
masaż klasyczny - częściowy - minimum 20 minut na jednego pacjenta, w tym min. 15 minut czynnego masażu						
masaż limfatyczny ręczny - leczniczy						
masaż limfatyczny mechaniczny - leczniczy						
masaż mechaniczny (nie obejmuje urządzeń typu fotele masujące, maty masujące, itp.)						
C. Elektrolecznictwo						
galwanizacja						
jonoforeza						
elektrostymulacja						
tonoliza						
prądy diadynamiczne						
prądy interferencyjne						
prądy TENS						
prądy TRAEBERTA						
prądy KOTZA						
ultradźwięki miejscowe						
ultrafonoforeza						
D. Leczenie polem elektromagnetycznym						
impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości						
diatermia krótkofalowa, mikrofalowa						
impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości						
E. Światłolecznictwo i termoterapia						
naświetlanie promieniowaniem widzialnym, podczerwonym i/lub ultrafioletowym – miejscowe						
laseroterapia - skaner						
laseroterapia punktowa						
					0,00	0,00
					0,00	

- 2) 2024r.- zł (słownie: złotych) która składa się z:
- a) akcji informacyjnej polegającej na m.in. zaprojektowaniu i przygotowaniu materiałów informacyjnych o programie w formie ulotki i plakatów oraz w formie elektronicznej

²- możliwość rozliczenia nie więcej niż 2 razy dziennie w warunkach ambulatoryjnych (gabinecie rehabilitacji).

umożliwiającej na zamieszczenie na wybranych stronach internetowych i portalach społecznościowych w wysokości: zł (słownie: złotych /100),

- b) działania edukacyjnego rozpoczynające się po wdrożeniu planu rehabilitacyjnego, obejmujące 1 spotkanie 45-minutowe w grupach max. 20-osobowych w zakresie edukacji zdrowotnej:
- prowadzone przez lekarza, pielęgniarkę lub fizjoterapeutę,
 - obejmujące badanie poziomu wiedzy uczestników przy zastosowaniu opracowanego przez Zleceniobiorcę pre-testu przed prelekcją oraz post-testu po prelekcji, uwzględniającego min. 5 pytań zamkniętych,
 - o proponowanej tematyce: rola diety oraz suplementacji diety, a także aktywności fizycznej oraz ergonomii pracy w profilaktyce wtórnej chorób układu ruchu oraz urazów, zapobieganie wypadkom i zranieniom, istotność prowadzenia zdrowego trybu życia, sposoby radzenia sobie ze stresem),
- c) monitoringu i ewaluacji w wysokości: zł (słownie: złotych /100),
- d) sumy iloczynów ilości poszczególnych zabiegów fizjoterapeutycznego wchodzącego w skład indywidualnego planu rehabilitacji uczestnika i ceny jednostkowej, zgodnie z tabelą:

Fizjoterapia ambulatoryjna (zabiegi fizjoterapeutyczne)	Wartość jednego zabiegu ponoszonego przez gminę pomniejszona o odpłatność pacjenta w wieku:		Ilość zabiegów dla pacjenta w wieku:		Wartość całkowita kosztów gminy dla pacjenta w wieku :	
	produkcyjnym [zł]	poprodukcyjnym [zł]	produkcyjnym [szt.]	poprodukcyjnym [szt.]	produkcyjnym [zł]	poprodukcyjnym [zł]
A. Kinezyterapia						
indywidualna praca z pacjentem (np. ćwiczenia bierne, czynno-bierne, ćwiczenia według metod neurofizjologicznych, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej, ćwiczenia specjalne, mobilizacje i manipulacje) - nie mniej niż 30 min ³ .						
ćwiczenia wspomagane - minimum 15 minut						
pionizacja						
ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem - minimum 15 minut						
ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem (w tym m.in. izometryczne, izotoniczne i izokinetyczne) - minimum 15 minut						
ćwiczenia izometryczne – minimum 15 minut						
nauka czynności lokomocji - minimum 15 minut						
wyciągi						
inne formy usprawniania (kinezyterapia) - minimum 15 minut						
ćwiczenia grupowe ogólnousprawniające (nie więcej niż 10 pacjentów na 1 terapeutę)						
B. Masaże						
masaż klasyczny - częściowy - minimum 20 minut na jednego pacjenta, w tym min. 15 minut czynnego masażu						
masaż limfatyczny ręczny - leczniczy						
masaż limfatyczny mechaniczny - leczniczy						
masaż mechaniczny (nie obejmuje urządzeń typu fotele masujące, maty masujące, itp.)						
C. Elektrolecznictwo						
galwanizacja						
jonoforeza						
elektrostymulacja						
tonoliza						

³. możliwość rozliczenia nie więcej niż 2 razy dziennie w warunkach ambulatoryjnych (gabinecie rehabilitacji).

prądy diadynamiczne						
prądy interferencyjne						
prądy TENS						
prądy TRAEBERTA						
prądy KOTZA						
ultradźwięki miejscowe						
ultrafonoforeza						
D. Leczenie polem elektromagnetycznym						
impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości						
diatermia krótkofalowa, mikrofalowa						
impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości						
E. Światłolecznictwo i termoterapia						
naświetlanie promieniowaniem widzialnym, podczerwonym i/lub ultrafioletowym – miejscowe						
laseroterapia - skaner						
laseroterapia punktowa						
					0,00	0,00
					0,00	

- Na pisemny uzasadniony wniosek Zleceniobiorcy, Zleceniodawca może wprowadzić zmianę aneksem do niniejszej umowy w zakresie m.in. ilości poszczególnych zabiegów dla pacjenta pod warunkiem nie przekroczenia maksymalnej wartości przedmiotu zamówienia w danym roku, kryteriach kwalifikacji do udziału w programie polityki zdrowotnej oraz kryteria wyłączenia z programu polityki zdrowotnej.
- Środki publiczne o których mowa w §3 Zleceniobiorca przeznacza wyłącznie na pokrycie należności z tytułu realizacji programu.

§4

Umowę zawiera się na okres od dnia podpisania umowy do 15 grudnia 2024r.

§5

- Zleceniodawca przekazuje środki finansowe na realizację przez Zleceniobiorcę programu w zakresie objętym niniejszą umową w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury od Zleceniobiorcy, zgodnie z ilością wykonywanych świadczeń.
- Zleceniobiorca oświadcza, że rachunek bankowy wskazany w fakturze jest rachunkiem firmowym zgłoszonym do Urzędu Skarbowego.
- Fakturę należy wystawić za przeprowadzone działania wraz z ich opisem na płatnika: **Gmina Mielno, ul. B. Chrobrego 10, 76-032 Mielno, NIP: 499-046-37-57.**
- Termin wykorzystania środków finansowych określony został w §4, jednak nie dłuższym niż do 31 grudnia danego roku budżetowego.
- Zleceniobiorca wraz z fakturą dołącza:**
 - 1) sprawozdanie częściowe (załącznik nr 2 do programu) z wykonania zamówienia za świadczenia zdrowotne wykonane w tym okresie (ilości poszczególnych rodzajów zabiegów),
 - 2) wykaz imienny uczestników według wykonanych zabiegów fizjoterapeutycznych (oddzielnie dla każdego zabiegu/ kodu ICD-9 oraz w podziale na wiek produkcyjny i poprodukcyjny) w formie papierowej oraz elektronicznej, zgodnie z załącznikiem nr 4 do zarządzenia,
 - 3) informację z przeprowadzonej akcji informacyjnej (jedynie po jej zakończeniu), zgodnie z tabelą:

Nazwa działania informacyjnego	Poniesiony koszt [zł]	Nr dokumentu księgowego	Data wystawienia dokumentu księgowego	Data zapłaty przez Zleceniobiorcę	Dodatkowe informacje

- 4) informację z przeprowadzonych działań edukacyjnych (jedynie po ich zakończeniu), zgodnie z tabelą:

Data działania edukacyjnego	Liczba uczestników	Imię i nazwisko prowadzącego działanie edukacyjne	Zawód prowadzącego działanie edukacyjne	Tematyka działania edukacyjnego	Wyniki badań poziomu wiedzy uczestników	Dodatkowe informacje

- 5) co najmniej 5 zdjęć w formacie co najmniej 1920x1080 pikseli wraz z przeniesieniem na Zleceniodawcę bez wynagrodzenia autorskich praw majątkowych (corocznie jedynie po zakończeniu programu).
6. Ocena efektywności programu- coroczna oraz końcowa prowadzona jest poprzez analizę odsetka osób:
- 1) które ukończyły pełen cykl kompleksowej rehabilitacji leczniczej,
 - 2) które nie ukończyły pełnego cyklu kompleksowej rehabilitacji leczniczej,
 - 3) u których doszło do pozytywnej zmiany w zakresie wyniku testów zaburzeń funkcjonalnych,
 - 4) u których doszło do pozytywnej zmiany w zakresie oceny nasilenia dolegliwości bólowych w skali VAS (różnica pomiędzy wartością uzyskaną w pierwszym oraz ostatnim dniu otrzymywania świadczeń w programie),
 - 5) u których doszło do pozytywnej zmiany z zakresu treści przekazywanych w ramach edukacji zdrowotnej w zakresie wartości wyników uzyskanych w post-tescie w porównaniu do pre-testu (wzrost wiedzy rozumiany jako różnica między wynikiem post-testu względem pre-testu, świadcząca o wyższym poziomie wiedzy świadczeniobiorcy).
7. Zleceniobiorca jest zobowiązany przechowywać dokumentację finansową dotyczącą wydatków poniesionych na świadczenia zdrowotne w związku z realizacją programu.

§6

Zleceniobiorca zobowiązany jest do:

- 1) rejestracji mieszkańca gminy Mielno na podstawie skierowania lekarza POZ wystawionego nie później niż 30 dni poprzedzających rejestrację,
- 2) opracowania raportów z realizacji zadania w formie papierowej i elektronicznej niezbędnych do złożenia wniosku i rozliczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia (jedynie w przypadku zawarcia umowy na dofinansowanie przez Zleceniodawcę),
- 3) prowadzenia i przechowywania dokumentacji medycznej w formie papierowej oraz elektronicznej w arkuszu kalkulacyjnym (załącznik nr 1 do programu),
- 4) gromadzenia ankiet satysfakcji pacjenta objętego programem polityki zdrowotnej (załącznik nr 3 do programu),
- 5) przekazywania sprawozdań okresowych i rocznych (załącznik nr 2 do programu)
- 6) przekazywania sprawozdania końcowego (załącznik nr 2 do programu) za okres obowiązywania umowy,
- 7) prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej w sposób zgodny z ustawą z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2022r. poz. 1876 ze zm.), ustawą z dnia 28 kwietnia 2011r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2022r. poz. 1555 ze zm.), a także ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019r. poz. 1781 ze zm.).

§7

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się umożliwienia kontroli przeprowadzonej przez Zleceniodawcę lub osobę przez niego upoważnioną w zakresie objętym umową.
2. Kontrola może być przeprowadzona w toku realizacji programu oraz po jej zakończeniu.

3. W wyniku przeprowadzonej kontroli Zleceniodawca przekazuje Zleceniobiorcy wnioski i zalecenia pokontrolne zmierzające do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości.
4. Zleceniobiorca w terminie 14 dni od dnia doręczenia wniosków i zaleceń pokontrolnych zawiadamia na piśmie Zleceniodawcę o czynnościach podjętych w celu ich wykonania, po rygorem rozwiązania umowy przez Zleceniobiorcę w trybie określonym w §8.

§8

1. Umowa może być rozwiązana na skutek oświadczenia złożonego przez Zleceniobiorcy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nieterminowego lub nienależytego wykonania przez Zleceniobiorcę postanowień niniejszej umowy.
2. Zleceniobiorca zwraca środki finansowe wykorzystane niezgodnie z umową, w przypadku określonym w ust. 1 w terminie 14 dni od daty rozwiązania umowy.
3. W przypadku uchybienia terminu określonego w ust. 2 zostaną naliczone ustawowe odsetki.
4. Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 5% wynagrodzenia rocznego, w którym mowa w §3 umowy, w przypadku o którym mowa w ust. 1 albo nieusunięcie nieprawidłowości stwierdzonych w czasie kontroli.
5. Umowa może być rozwiązana za dwutygodniowym wypowiedzeniem przez każdą ze stron, w przypadku wystąpienia okoliczności, za które nie odpowiada żadna ze stron.

§9

1. W zakresie związanym z gromadzeniem i przetwarzaniem danych osobowych w ramach realizacji niniejszej umowy, Zleceniodawca i Zleceniobiorca przetwarzania tego dokonywać będą jako odrębni administratorzy danych osobowych – każdy w swoim zakresie.
2. Zleceniodawca i Zleceniobiorca zobowiązują się przetwarzać dane osobowe zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Zleceniobiorca, w toku kontroli prowadzonej na podstawie umowy, zobowiązuje się udostępniać Zleceniodawcy dane osobowe zgromadzone w ramach realizacji umowy. Zakres danych, podlegających udostępnieniu, każdorazowo ustalany będzie zgodnie z zasadą minimalizacji danych.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do informowania – w trakcie wykonywania obowiązku informacyjnego wobec osób korzystających z realizacji zadania określonego w umowie – o możliwości udostępnienia ich danych osobowych do Zleceniodawcy, poprzez wskazanie Zleceniodawcy jako potencjalnego odbiorcy danych oraz do zamieszczania w miejscu realizacji zadania klauzuli informacyjnej przesłanej przez Zleceniodawcę.
5. Zleceniodawca i Zleceniobiorca zobowiązują się do dołożenia wszelkich starań, w celu zapewnienia, aby środki łączności wykorzystywane do odbioru, przekazywania oraz przechowywania danych gwarantowały zabezpieczenie tych danych, w tym w szczególności danych osobowych, przed dostępem osób trzecich nieupoważnionych do zapoznania się z ich treścią.

§10

Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną osobom trzecim przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych albo związanych z zaniechaniem udzielania świadczeń ponosi Zleceniobiorca. Odpowiedzialność Zleceniodawcy w tym zakresie jest wyłączona.

§11

Zleceniobiorca zobowiązany jest do informowania (w tym na ulotkach, plakatach) osób biorących udział w Programie o jego finansowaniu ze środków budżetu Gminy Mielno.

§12

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego oraz inne przepisy obowiązujące w tym zakresie.

§13

Wszelkie zmiany treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§14

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

ZLECENIOBIORCA

ZLECENIODAWCA